

第1号の2様式

【木造住宅耐震補強助成事業（補強計画一体型）の概要】

NO. ※市役所記入欄  
木補強（一体） -

建築物	所有者	(氏名) (住所)		
	所在地	焼津市		
	名称			
	用途	□専用住宅 □併用住宅 □長屋等□その他( )		
	階数		建築年月	
	床面積	1階	m <sup>2</sup>	内 住宅の部分 m <sup>2</sup>
2階		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	
合計		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	
診断者又は診断予定者	氏名			
	資格	( )建築士 ( )登録 第 号 □ 静岡県耐震診断補強相談士 (第 号)		
	設計事務所	名称		
		登録番号	( )知事登録 第 号	
		住所		
		電話番号		
診断年月日	平成 年 月 日			
補強計画作成及び補強工事の耐震性能の確認予定者	氏名			
	資格	( )建築士 ( )登録 第 号 □ 静岡県耐震診断補強相談士 (第 号)		
	設計事務所	名称		
		登録番号	( )知事登録 第 号	
		住所		
電話番号				
施工予定者	代表者氏名			
	住所			
	TEL			
事業に要する費用 (見積額)	・補強計画 円 ( □ 税込み □ 税抜き ) ・補強工事 円 ( □ 税込み □ 税抜き ) 合計 円 ( □ 税込み □ 税抜き )			
高齢者等が居住する世帯	□ 該当	第12号様式のとおり	□ 該当しない	
在宅避難促進割増	□ 該当	□ 該当しない		
わが家の専門家診断実施の有無	□ 有 ( 年度実施)	□ 無		
消費税等申出書の有無	□ 有	□ 無		

※建築年月は、竣工年を記入すること